

Кръстосана бъбречна трансплантация

Благодарение на богатия опит, натрупан през годините в областта на кръстосаната бъбречна трансплантация, екипът на "Медикана" предоставя на много хора възможност за нов живот. Здравна група "Медикана", известна със своите изключително добре подготвени специалисти, разполага с 4 центъра за трансплантация на органи – бъбреци, черен дроб, костен мозък.

Кръстосаната бъбречна трансплантация е насочена именно към всички тези болни, които вече са загубили надежда да се сдобият със здрави органи. Тази операция се прилага, когато реципиентът няма съвместимост с донора, дори и двамата да имат родство до трета сърбрена линия – т.е. до първи братовчед.

Идеята на кръстосаната бъбречна трансплантация е, че при нея две двойки без шанс за получаване на бъбрек от свои близки се подлагат на успешна операция като споделят своите бъбреци взаимно. Може би именно поради тази причина е нормално да определим кръстосаната бъбречна трансплантация като "бъбречно братство". В тези случаи, при които живият донор не може да дари бъбрека си заради несъвместимост в кръвните групи или наличието на повишено ниво на антитела, тогава дарът на живота идва именно под формата на кръстосана бъбречна трансплантация.

При извършването на кръстосана бъбречна трансплантация е необходимо да се разполага с редица важни документи – документ за родство между донор и реципиент; документ за кръвната група на донора и реципиента, както и изследвания на донора и реципиента за заболявания от СПИН, хепатит, Васерман.

Най-успешните кръстосани бъбречни трансплантации в момента се извършват в Турция. Преди предприемане на хирургичната интервенция във висококвалифицираните турски клиники се правят допълнителни изследвания за съвместимост. Изключителна важна стъпка е подборът на подходяща двойка донор и реципиент от турската информационна банка за трансплантации.

При кръстосаната бъбречна трансплантация двете операции по трансплантирането на органи се извършват едновременно. Първоначално двете двойки се подбират от програмата за кръстосана бъбречна трансплантация по съвместимост на кръвна група, възраст и пол. Когато допълнителните изследвания докажат, че донори и реципиенти са съвместими за извършване на операции, двойките се запознават помежду си. Изключително важна ключова точка за успешната трансплантация е бъбрекът на донора да е подходящ за реципиента по възраст и тъканна съвместимост. При кръстосаната бъбречна трансплантация двете двойки си разменят бъбреците с две операции по трансплантиране, които се извършват едновременно и се събуждат от упойката със здрави органи, разменени помежду им от хирурзите.

Двойките, които най-често са подходящи за кръстосана бъбречна трансплантация са реципиенти и донори с А – В или В – А кръвни групи. Тези двойки се подбират седмици или месеци посредством турската информационна банка за трансплантации на органи. Така например, кръстосана бъбречна трансплантация може да бъде извършена между реципиент с кръвна група А и донор с кръвна група В или съответно при двойка от реципиент с кръвна група В и донор с кръвна група А.

Кръстосаната бъбречна трансплантация се прилага не само с цел да се разреши проблемът с несъвместимата кръвна група. При някои двойки трансплантацията на бъбрек не е възможна въпреки родствеността – въпреки че между донора и реципиента има нужното родство до трета сърбрена линия, в резултат на бъбречната трансплантация реципиентът отхвърля органа на донора. Това най-често се дължи на повишеното количество на антителата при реципиента.

Ако между вас и лекуващия ви лекар се стигне до решение за провеждане на операция за бъбречна трансплантация, най-напред трябва да се изследва кръвта ви, за да се установи дали в нея присъства определен антиген. Антигени се наричат вид белтъчини в човешкия организъм. Тези антигени могат да са присъщи на кръвната ви група, резус-фактора ви и др. Това е т. нар. процедура на типизиране, която е необходима, за да се подбере подходящ орган от донора, генетично максимално близък до вашия организъм по образец на присъстващите в него антигени. Най-важна роля при този процес играят т.нар левкоцитни хистосъвместими антигени.

Съвпадение на по-голямата част от антигените може да се наблюдава само при много близки роднини – до трета сърбрена линия. Успехът на операцията по бъбречна трансплантация и вероятността за възстановяване на пациента след нея до голяма степен зависят от правилния подбор на донорския бъбрек в резултат на процеса на типизиране. Важно е да се знае, че възрастовата граница между донор и пациент не трябва да бъде по-голяма от 15 години.

Чакането на здрав бъбрек, който да бъде трансплантиран от донор на реципиент е много голямо – понякога то може да продължи и с години. Докато се осигури органът, пациентът продължава да е на терапия с хемодиализа и перитонеална диализа.

Преди да се пристъпи към бъбречна трансплантация специално внимание трябва да се обърне на профилактиката и лечението на зъбите и венците. Кариесът, парадонтитът и други заболявания в устната кухина се явяват източник на инфекции, които могат да се проявят в периода след извършване на операцията, когато тялото на пациента започва да се възстановява.

За съжаление, не на всички болни, които имат нужда от бъбречна трансплантация може да се помогне. Операцията по присаждане на здрав орган може да доведе до редица противопоказания:

- злокачествени новообразувания;
- нарушение на обмяната на веществата – оксалоза;
- активен хепатит;
- активна туберкулоза;
- заболяване на кръвоносните съдове;
- хронична инфекция на пикочните пътища;
- декомпенсиран захарен диабет.

Най-трудно подходящ донор на орган за кръстосана бъбречна трансплантация се намира за реципиент с нулева кръвна група.

Всички възможни решения трябва да бъдат предложени на пациентите, които се борят за живота си и очакват трансплантация на бъбрек, за да се освободят от органната недостатъчност. Кръстосаната бъбречна трансплантация успешно обслужва тази задача. Тя успява да свърже две двойки, които нямат алтернатива за получаване на бъбрек по традиционния начин – от роднина. Посредством кръстосаната бъбречна трансплантация се увеличава тъканната съвместимост между реципиента и донора.

Основната идея на кръстосаната бъбречна трансплантация е, че тя успява да помогне на непознати пациенти, които не могат да получат органи от свои роднини поради несъвместимост на кръвните групи. Методът на лечение е революционен и дава възможност за връщане към нормалния начин на живот на хиляди пациенти. Най-успешните операции в момента се извършват в Турция, поради което много нуждаещи се се обръщат за помощ към най-известните специалисти в страната.

При кръстосаната бъбречна трансплантация донорът дарява бъбрека си на пациент, с когото няма родствена връзка и най-често не познава. Кръстосаната бъбречна трансплантация е находчиво решение на проблема с получаване на орган за трансплантация в наши дни. В бъдеще се очаква тази хирургична процедура все повече да набира скорост, да се развива и разпространява и в останалите страни по света.

To search type and hit enter...

Top